

Aufnahme-Antrag



Für interne Vermerke

www.rrc-schliersee.de

Ich beantrage die Aufnahme
in den **Renn-Rodel-Club Schliersee e.V.**

Einzelmitgliedschaft oder Familienmitgliedschaft (Vornamen und Geburtstage aller Familienmitglieder angeben)

Aktiver
Rodler

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Postleitzahl Wohnort

Straße Hausnr.

Mobiltelefon Telefon E-Mail

Der Vertrag ist zunächst auf die Dauer von mindestens einem Jahr abgeschlossen. Es bewirkt die Unterlassung rechtswirksamer Kündigung eine Verlängerung des Vertrages jeweils um ein Jahr. Kündigungsfrist gemäß der Vereinssatzung.

Der Verein ist durch Mehrheitsbeschluss der Vorstandschaft berechtigt, eine fristlose Kündigung des Mitgliedes auszusprechen, wenn diese durch irgendwelche den Verein schädigenden Handlungen oder Äußerungen hervorgerufen wurde.

Ferner willige ich ein, dass mein Name, mein Alter, meine sportlichen Erfolge sowie Fotos, auf denen ich abgebildet bin, auf den Internetseiten des Vereins bis auf schriftlichen Widerruf veröffentlicht werden dürfen: ja nein

Eintrittsdatum

Erklärung der Eltern / des Vormundes für Mitglieder unter 18 Jahren:

Ich / wir erklären hiermit, dass ich / wir mit der Aufnahme unseres Sohnes / Tochter / Mündels in den Renn-Rodel-Club Schliersee e.V. einverstanden bin / sind. Über die notwendigen Unfall- und Haftpflichtbestimmungen wurden ich / wir unterrichtet.

Schliersee, den Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00000454202**

Mandatsreferenz : (Ihre RRC-Mitgliedsnummer - wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Renn-Rodel-Club Schliersee e.V., Zahlungen von meinem Konto (Jahresbeitrag) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Renn-Rodel-Club Schliersee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

Aufnahmeantrag durch Vorstandsmitglied bestätigt:

RRC Schliersee, Datum

Unterschrift